

## Cambios en Basic Health

### Información sobre el empleo

A partir de julio, comenzaremos a formular algunas preguntas nuevas cuando las personas soliciten la cobertura o cuando los miembros actuales realicen la recertificación.

La Legislatura del Estado de Washington también analiza el empleo de los miembros de Basic Health: el nombre y domicilio del empleador, la fecha de contratación y la cantidad de horas de trabajo por semana. Encontrará estas preguntas en los documentos que le enviemos. Tenga en cuenta que las respuestas a estas preguntas no afectarán su cobertura. La legislatura simplemente está recopilando esta información.

### Información sobre los ingresos

Su ingreso es una de las cosas que consideramos para asegurarnos de que reúne los requisitos para Basic Health. A partir del 1° de julio, comenzaremos a considerar la información sobre sus ingresos de una manera un poco diferente. Realizaremos esto de aquí en adelante únicamente.

- Si usted es trabajador independiente, puede deducir los gastos por el “uso del hogar para trabajo” si puede demostrar que más de la mitad de su hogar es utilizado para trabajar la mayor parte del año o si posee un

edificio separado en su propia residencia que utiliza con fines comerciales únicamente.

- Ya no consideraremos las ganancias de capital a largo plazo como ingreso. No obstante, aún consideraremos las ganancias de capital a corto plazo.
- La compensación a víctimas de un crimen ya no serán calculados como ingreso.
- Los pagos por única vez del L&I (Labor e Industrias) ya no serán calculados como ingreso.
- Las ganancias por única vez en apuestas o en la lotería no serán calculadas como ingreso si se reciben más de un mes antes de presentar la solicitud para obtener Basic Health. Aún se las incluye si se reciben dentro de los 30 días de presentada la solicitud de la cobertura o después de presentar la solicitud.

**Guarde esta información junto con la lista de la página 9 de su *Manual del Miembro de Basic Health 2006*.** Estos cambios podrían afectar su prima mensual o elegibilidad en Basic Health (si sus ingresos son demasiado elevados para reunir los requisitos para el programa). Por lo tanto, de ahora en adelante, cuando solicitemos información actualizada o si usted informa sobre un cambio en los ingresos, utilizaremos esta nueva fórmula.

## Informe de cambios en los ingresos

Si sus ingresos cambian, también puede cambiar su prima mensual o elegibilidad en Basic Health. Debe notificarnos sobre cualquier cambio en los ingresos dentro de un plazo de 30 días. Continúe pagando su prima como lo indica la factura hasta que le notifiquemos el nuevo monto de la prima.

Para comunicarnos cualquier cambio en sus ingresos, envíe una *Planilla de Ingresos Familiares/Formulario de Informe*, junto con la documentación del ingreso actual y la documentación del IRS correspondiente al año actual. Puede obtener la *Planilla de Ingresos Familiares/Formulario de Informe* llamando al 1-800-842-7712 o visite nuestro sitio Web ([www.basichealth.hca.wa.gov/doc/incomepacket.pdf](http://www.basichealth.hca.wa.gov/doc/incomepacket.pdf)).

# ¿Desea añadir a alguien a su cuenta?

Puede inscribir a miembros de su familia que sean elegibles para la cobertura en su cuenta de Basic Health en cualquier momento del año (para más detalles vea la *Manual del Miembro de Basic Health*) por cuestiones de:

- Matrimonio (dentro de los 30 días desde la fecha de su matrimonio);
- Hijo recién nacido o adoptado recientemente (dentro de los 60 días desde el nacimiento o la colocación para la adopción);
- Nuevos dependientes que se integren a su familia, incluyendo niños, estudiantes de tiempo completo de 19 a 22 años o adultos con una incapacidad (dentro de los 30 días desde la fecha en que queden a su cargo); o
- Pérdida de otra cobertura (dentro de los 30 días desde la pérdida de dicha cobertura).

Para inscribir un miembro de la familia en su cuenta fuera de los plazos antes mencionados, debe esperar hasta la inscripción abierta que se realiza en otoño. Recibirá por correo un aviso de inscripción abierta que le explicará cómo proceder.

Puede añadir miembros elegibles de su familia a su cuenta para actualizar el número de integrantes del grupo familiar en cualquier momento, sin la necesidad de añadirlos para la cobertura. Cuando calculamos sus ingresos consideramos el número de integrantes del grupo familiar, por lo tanto, su prima será modificada de acuerdo con la cantidad de integrantes de su familia.

Para añadir o inscribir a un miembro de la familia, complete y entregue el *Formulario de Cambios en la Familia* (llame al



1-800-842-7712 o visite el sitio Web en [www.basichhealth.hca.wa.gov/doc/recert/25-505.pdf](http://www.basichhealth.hca.wa.gov/doc/recert/25-505.pdf)). Asegúrese de seguir todas las instrucciones y envíe los documentos necesarios con su solicitud. Recibirá un aviso por escrito que le informará la fecha de inicio de la cobertura de Basic Health para el miembro de la familia que fue añadido.

## Su prima mensual

Los pagos vencen los días 5 del mes previo al mes efectivo de la cobertura (por ejemplo, recibirá una factura a mediados de junio con vencimiento el 5 de julio, la cual corresponde a la cobertura del mes de agosto). El monto a pagar y la fecha de vencimiento aparecen en todas las facturas.

Es muy importante que pague su prima mensual a tiempo. Si no lo hace, perderá la cobertura durante un mes y deberá pagar todos los gastos médicos durante ese tiempo. Si pierde la cobertura durante dos meses seguidos o tres veces en 12 meses debido a que no pagó a tiempo su prima, será excluido de Basic Health y no podrá ingresar durante al menos un año.

**Este documento constituye un aviso oficial de los cambios en su cobertura de Basic Health.**

Para obtener este documento en otro formato (por ejemplo en Braille o audio), comuníquese con el Coordinador de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA) al 360-923-2805. Los usuarios de TTY (personas sordas, con dificultades auditivas o impedimentos del habla), pueden llamar al 360-923-2701 o a la línea gratuita 1-888-923-5622.